

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

Format C

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van 'geneeskundige ggz', dat wil zeggen generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz binnen de Zorgverzekeringswet, verplicht een kwaliteitsstatuut openbaar te maken. Dit betreft een goedgekeurd kwaliteitsstatuut.

I. Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam regiebehandelaar: Trijnie Beens
BIG-registraties: 99062521516
Overige kwalificaties: 79065521525
Basisopleiding: Orthopedagogiek
Persoonlijk e-mailadres: trijnie.beens@kpnmail.nl
AGB-code persoonlijk: 94015385

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Trijnie Beens Psychotherapie
E-mailadres: trijnie.beens@kpnmail.nl
KvK nummer: 87487454
Website: trijniebeenspsychotherapie.nl
AGB-code praktijk: 94067148

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie B

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek in de praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van de praktijk en hoe uw patiënten/cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: op welke problematiek/doelgroep richt de praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Trijnie Beens Psychotherapie is een psychotherapiepraktijk die behandeling biedt in de Specialistische GGZ. Ik bied psychologische behandeling voor cliënten met: angstklachten, stemmingsklachten, identiteitsproblemen, persoonlijkheidsproblematiek, hechtingsproblematiek, (post)traumatische stressklachten.

Behandeling in mijn praktijk is gericht op het zicht krijgen op en doorbreken van terugkerende patronen die cliënten belemmeren in belangrijke domeinen in hun leven (o.a. zelfbeeld, relaties, werk/studie) en/of op het verwerken van belastende trauma's. Ik vind het belangrijk om het systeem van cliënten te betrekken in de behandeling wanneer mogelijk. Ik maak

gebruik van technieken uit de schematherapie, cognitieve gedragstherapie, clientcentered en psychodynamische therapie, EMDR en systeemtherapie.

3b. Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Trijnie Beens

BIG-registratienummer: 99062521516

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Trijnie Beens

BIG-registratienummer: 99062521516

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):

Collega psychologen/psychotherapeuten en huisartsen/POH-GGZ.

Sophie de Smeth, BIG nr psychotherapeut: 69920630716

Clarisse van Gorkom, BIG-registratie GZ-psycholoog 79062242825

Hanna Stolper, BIG registratie psychotherapeut: 29055078016

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Er vindt overleg plaats met de huisartsen/POH GGZ, GGZ-instellingen en collega psychologen/psychotherapeuten en psychiaters als het gaat over diagnostiek, behandelvoortgang, medicatie, doorverwijzen of terugverwijzen van de cliënt.

5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):

Clienten kunnen dan terecht bij de crisisdienst via de huisartsenpost in Amersfoort, zoals aangegeven op mijn website.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?

Nee, omdat: Ik hier nog niet mee te maken heb gehad en in de opstartfase zit.

5f. Ik vorm een lerend netwerk met de volgende vijf (inclusief mijzelf) zelfstandig werkende zorgverleners of heb mij aangesloten bij het lerend netwerk van de volgende zorgaanbieder:

Intervisiegroepen:

1. Suzanne Okken, Rachaelle Hilhorst, Eveline Boermans en Hilde Diteweg.
2. Paul Brans, Popke Harder, Marion Uhlenbeck, Gerda Poffers en Josette Versteeg

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:

Beide intervisiegroepen komen 1 keer per 6 weken bij elkaar. De inbreng wordt per toerbeurt verzorgd door de intervisieleden. We zijn gericht op inhoudelijke verbetering in verschillende therapievormen, reflectie op eigen handelen en houding, behandelbeleid, indicatiestelling.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://www.trijniebeenspsychotherapie.nl/praktisch/kosten>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.trijniebeenspsychotherapie.nl/praktisch/kwaliteit>

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Cliënten kunnen met hun klacht terecht bij Trijnie Beens. Op mijn website informeer ik cliënten hierover.

Link naar website:

<https://www.trijniebeenspsychotherapie.nl/praktisch/kwaliteit>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

Hanna Stolper, Klinisch Psycholoog/Psychotherapeut

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:
<https://www.trijniebeenspsychotherapie.nl/praktisch/aanmelden-contact>

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in de praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt/cliënt):

Client kan zich aanmelden via telefoon of via mail. Ik neem contact op voor een korte telefonische screening binnen een week. Is de client bij mij aan het goede adres dan plannen we een afspraak voor een intakegesprek.

12b. Ik verwijz de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:

Ja

13. Behandeling

13a. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/cliënt):

Ja

13b. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuurt de indicierend regiebehandelaar een afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Samen met de client (en eventueel familie) wordt een behandelplan opgesteld. Client kan hier een afschrift van krijgen. Gedurende het behandelproces wordt er regelmatig geëvalueerd. Bij afsluiten van de behandeling wordt een brief opgesteld waarin kort het verloop van de behandeling wordt beschreven. Client kan hier (indien gewenst) een afschrift van krijgen. Client kan hier telefonisch of per mail om vragen wanneer het niet afgesproken is in het laatste contact.

De diagnose en het behandelvoorstel worden door TrijnieBeensPsychotherapie besproken met de client. Wanneer de client akkoord is met de diagnose en het behandelvoorstel resulteert dit in een behandelplan. Een behandeling zal pas plaatsvinden wanneer er overeenstemming is tussen client en behandelaar over het behandelplan. Toestemming kan zowel mondeling als schriftelijk gegeven worden door de client en wordt vastgelegd in het dossier.

In het behandelplan worden afspraken gemaakt over de behandeldoelen, de behandelmethode, frequentie van de afspraken en de wijze van evalueren. Voor alle communicatie met derden geldt dat toestemming van client nodig is, tenzij de client een gevaar is voor zichzelf of voor anderen.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De voortgang van de behandeling wordt mondeling, halfjaarlijks met client besproken, en altijd bij afsluiting. In een evaluatiegesprek worden de doelen uit het behandelplan besproken en besproken in hoeverre de doelen behaald zijn. In dien nodig wordt de werkwijze aangepast en/of worden de behandeldoelen bijgesteld. Naast de mondelinge evaluatie wordt de behandeling dmv ROM-vragenlijsten en/of specifieke vragenlijsten jaarlijks geëvalueerd.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Ik evalueer eens per half jaar.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Jaarlijks wordt de CQI afgenomen en na afloop/afbreken van een behandeling.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/cliënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

14c. Als een vervolgbehandeling nodig is, geef ik hierover gericht advies aan de verwijzer. Ik informeer de vervolgbehandelaar waar nodig over het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvis, tenzij de patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

15. Omgang met patientgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

15b. In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruik ik de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld), het stappenplan materiële controle en ik vraag het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle):

Ja

15c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Trijnie Beens

Plaats: Amersfoort

Datum: 17-10-2022

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het Landelijk kwaliteitsstatuut ggz en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja